ZTHE ENGLISH BIOD	INFORMASION FOR INFORMATION OF THE ASURY INFOR	
	P. Stieldes - Wages	
1.42	endorsof and page	
(5-1-1), 1-18.	Colonisis (See San Value 1975)	
en la company de	10 Gespesience - Allowin, es	
9		
	i Popuas Tus	
500		
airtut	ren oar ein waren besker it. Ak anser san aller 18 aug	
207 <u>V</u> 	94,34	
And the stay are a second and the se	To Castos Rearch Stsad	
COMMONWEALTH OF PUERTO RICO PARTMENT OF THE TREASURY	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL
VITHHOLDING STATEMENT	DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	SOCIAL SECURITY INFORMATION
Núm. Seguro Social Social Security No.	8. Sueldos - Wages 18. Francia de Barra 20. Sandemont 3.41, 3.94 - 0.0	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
4. Estado Civil - Civil Status	9. Comisiones - Commissions	0.00
Soltero Casado Single Married) = npartomicios a Diagrafic. Communica to BC+0 :00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
5. Núm. Seguro Social Cónyuge Spouse's Social Security No.	10. Concesiones - Allowat des	0.00
o na Pirinius	7.00 C	19. Total Sueldos y Pro. Medicare
6. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN)	11. Propinas - Tips	Medicare Wages and Tips 34,394.00
660433481	- 9.00	20. Contrib. Medicare Retenida
7. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	12. Total=8+9+10+11	Medicare Tax Withheld
19 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14	34,394.00	498.71
Copia C para Récord	13. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
del Empleado	14. Cont. Retenida - Tax Withheld	0.00
Carrie Charles Employees	2,873.68	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security on Tips
Copy C for Employee's Records		
Records	15. Fondo de Retiro Retirement Fund 2,818.34	0.00
	15. Fondo de Retiro Retirement Fund	0.00 23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips

Carla Cyara Arcord Case:17-03283-LTS Doc#:12379-1 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 17:25:11 Desc: Exhibit Page 2 of 21

Placerds

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICILA COMPROBANTE DE RETENCION W		DEFARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	NFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre-First Name EDWIN	3. Núm, Seguro Social Social Security No.	25238.50	Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0 . 0 0 Seguro Social Retenido
SANTIAGO PEREIRA	4. Estado Civil - Civil Status Soltero Casado Single Married	3. Concesiones - Allowances	Social Security Tax Withhel
PO BOX 3070	5. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN) 660433481	0.00 10. Propinas - Tips	19. Total Sueldos y Pro. Medica Medicare Wages and Tips 25238.50
JUNCOS, PR 00777-3078 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8100425783 L M MARIN	Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	25238.50 11. Gr.stos Reembolsados	20. Contrib. Medicare Retenid Medicare Tax Withheld 365.96
DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	Copia C para Récord del Empleado	Reimbursed Expenses 0.00 3. Cont. Retenids - Tax Withheld 2840.83	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.0
y Alberta	Copy C for Employee's Records	14. Fondo de Retiro Retirement Fund 2181.52	en Propinas - Uncollected Social Security on Tips
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number Fecha de Cese de Operaciones Cease of Operations Date	Año: 2005	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00	23. Contrib. Medicare no Rete en Propinas - Uncollecte
Número de Control - Control Number 50653087	Year: 2999	Salaries under Act No. 324 de 2004 0 . 00	

or make the following the The second second

rate V (1) in 100 flater and a s Samuel Samuel Andreae Albert

in the control of Property at 11 to 15 to 15.

Capte Court of the Plan.

- . . . Land Tolleguis Environting

y Adriana in serifa (1) Heliana II. Languag manana 1984

And Spirit States

es and the second of the secon

Programme Spay Software Software Commencer Spay Software

en Energy house for the Suppose of t and the reservoirs of a party of the party o

Conservation: Ten (10) years from the filing date in the Return Processing Bureau

Case:17-03283-LTS Doc#:12379-1 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 17:25:11 Desc: Exhibit Page 3 of 21

Case:17-03283-LTS Doc#:12379-1 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 17:25:11 Exhibit Page 4 of 21

PRADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO PICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DE COMPROBANTE DE HETENCIÇÃO -	PARTMENT OF THE TREASURY	REPARACION PARA EL DEPARTAMENTO DE SACIENDA DEPARTMENT OF THE TERASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre-First Name	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages 47343.97	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00
Apellido(s) · Surname(s) SANTIAGO PEREIRA	4. Núm. de Ident, Patronal Employer's Ident, No. (EIN.)	0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withhele
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address PO BOX 3078	660433481	9. Co.:cesiones - Allowances 0.00	0.00
JUNCOS, PR 00777-3078	Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension.	10. Propinas - Tips	19. Total Sueldos y Pro. Medica Medicare Wages and Tips 47343.97
Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	Dio Mes Año Day Month Year 6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	11. Tota'=7+8+9+10 47343.97	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
L8100425783 L M MARIN DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ	0.00	2. Castos Reembolsados Reimbursed Expenses	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	Copia C para Récord	3. Cont. Retenida - Tax Withheld	0.00
	del Empleado Copy C for Employee's	5348.95 Fondo de Retiro Retirement Fund	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security on Tips
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Records	3904.32	0.00
Fecha de Cese de Operaciones: Dio Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year	Año: 2006	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00	23. Contrib. Medicare no Reter en Propinas - Uncollected
Número de Control - Control Number 23026307	Year: 2000	16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Sularies under Act No. 324 of 2004 0.00	Medicare Tax on Tips

The Committee of the Co

Sala baranga 1000 ay ya 1900 Maranga Daren kananga 1000 ay 1900 ay

S. S. Can Lagrand C. Ro. 19 of the second of

Caga-Cenee sonor Complete phone ayed o

S. The later Chiefe Have Strate in The later transfer to Mill and Septembers on the same that presented the

Control Contro

1.0

James All Maria

PUENTO RE POSSO PROPERTO POR SERVICE POR S

Reproducido por: Departamento de Hacienda

Case:17-03283-LTS Doc#:12379-1 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 17:25:11 Desc: Exhibit Page 5 of 21

Case:17-03283-LTS Doc#:12379-1 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 17:25:11 Exhibit Page 6 of 21

Hangida

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO SEGURO SOCIAL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY DEPARTAMENTO DE Form 499R-2/W-2 PR HACIENDA Rev. 06.07 SOCIAL SECURITY DEPARTMENT OF THE COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT TREASURY INFORMATION INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social Sueldos - Wages 1. Nombre-First Name 3. Núm. Seguro Social Social Security Wages Social Security No. EDWIN 52133.74 0.00 Comisiques - Commissions Apellido(s) - Surname(s) 18. Seguro Social Retenido 4. Núm. de Ident. Patronal SANTIAGO PEREIRA 0.00 Social Security Tax Withheld Employer's Ident. No. (EIN.) ii. Concesiones - Allowances 660433481 Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Addre. 0.00 0.00 PO BOX 3078 5. Fecha en que comenzó a recibir la 19. Total Sueldos y Pro. Medicare pensión - Date on which you started to (1) Propinas - Tips Medicare Wages and Tips receive the pension 0.00 52133.74 JUNCOS, PR 00777-3078 Mes 20. Contrib. Medicare Retenida Day Month 11. Total=7+8+9+10 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Medicare Tax Withheld 6. Costo de Pensión o Anualidad Employer's Name and Mailing Address 52133.74 Cost of Pension or Annuity L8101321071 JF KENNEDY 755.94 12. Gastos Reembolsados 0.00 DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS Reimbursed Expenses 21. Propinas Seguro Social AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ Social Security Tips ESQUINA CALAF 15. Cont. Retenida - Tax Withheld Copia C para Récord HATO REY, PR 00919 0.00 5483.77 del Empleado 22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Copy C for Employee's 4. Fondo de Retiro Social Security on Tips Retirement Fund Records Número de Teléfono del Patrono 4039.32 * O 101.0 Employer's Telephone Number acaiper of the treasing 0.00 5. Aportaciones a Planes Cualific. Año' Fecha de Cese de Operaciones: Dio Mes Contributions to CODA PLANS Año: 2007 23. Contrib. Medicare no Retenida Cease of Operations Date: Year Month 0.00 en Propinas - Uncollected Número de Control - Control Number Medicare Tax on Tips 5. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 45514856 Salaries under Act No. 324 of 2004 a real fraction but the 0.00 0.00 Specification of the con-

> A. Kezin, Serbacia, Pantiral griffengadejust elgranskipe († 1 3.045.78. in electrone a quint contract present English three to where the course, one Section by the period of the

Alexandra Argania Alexandra Argania Alexandra Argania 6. Contacts Summer a American Resident Personal of Accepted

Contract west of the Suggest the state of the u san sipe describer y a servició S l'apparagos trobales a capació i serie de la partir de la prima de la compania del compania de la compania de la compania del compania de la compania del la compania de la compania del la compania

Copia Capre Répart - out Empiremen Copy & rot brightness's -Ceran Medovasi Louis Valo Jakob A AND MUNICIPALITY SUSPENDED Reproducido por: Departamento de Hacienda

INFORMACION PARA EL

INFORMACION PARA EL

Case:17-03283-LTS Doc#:12379-1 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 17:25:11 Desc: Exhibit Rage 7 of 21

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO COMMONWEALTH OF PUERTO RICO Formulario SNFORMACION PARA EL INFORMACION PARA EL Form 499B-2/W-2 PB DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY DEPARTAMENTO DE SEGURO SOCIAL Rev. 07.08 HACIENDA SOCIAL SECURITY DEPARTMENT OF THE COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT TREASURY INFORMATION INFORMATION 1. Nombre-First Name 7. Sueldos - Wages 17. Total Sueldos Seguro Social 3. Núm. Seguro Social Social Security Wages EDWIN Social Security No. 53236.31 0.00 8. Comisiones - Commissions Apellido(s) - Surname(s) 18. Seguro Social Retenido SANTIAGO PEREIRA 4. Núm, de Ident, Patronal 0.00 Social Security Tax Withheld Employer's Ident. No. (EIN.) 9. Concesiones - Allowances 660433481 Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address 0.00 PO BOX 3078 0.00 5. Fecha en que comenzó a recibir la 19. Total Sueldos y Pro. Medicare 10. Propinas - Tips pension - Date on which you started to Medicare Wages and Tips receive the pension 0.00 53236.31 Month 20. Contrib. Medicare Retenida 11. Total=7+8+9+10 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Medicare Tax Withheld Employer's Name and Mailing Address 6. Costo de Pensión o Anualidad 53236.31 Cost of Pension or Annuity L8101321071 JF KENNEDY 771.93 2. Gastos Reembolsados 0.00 DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS Reimbursed Expenses 21. Propinas Seguro Social AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ 0.00 Social Security Tips ESQUINA CALAF 12. Cont. Retenida - Tax Withheld HATO REY, PR 00919 Copia C para Récord del Empleado 6127.85 22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security on Tips Copy C for Employee's 14. Fondo de Retiro Retirement Fund Records Número de Teléfono del Patrono 4363.32 Employer's Telephone Number 0.00 as was was that are bout (15. Aportaciones a Planes Cualific. Fecha de Cese de Operaciones: Dio Ańa Mes Año: 2008 Contributions to CODA PLANS Cease of Operations Date: Day Year 23. Contrib. Medicare no Retenida 0.00 en Propinas - Uncollected Número de Control - Control Number Medicare Tax on Tips 16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Saiaries under Act No. 324 of 2004 Server Sent Control of the Server Server 017597715 0.00 0.00 a recognition Reproducido por: Departamento de Hacienda

a Printe de Resarta Roba e a C.

Englandense kannes i Aradonia. Englanden hannest sammernes

Application of the second of t

Salat S Salat Sa Salat Sa

id acountation of the contract

per l'acceptable paret ener l'action

A STATE OF THE STA

Light of American Founds of Science of Scien

Case:17-03283-LTS 1499B-27W-2 PR 107:09 COMPROBANTE DE RETENCIO	CO - CCAMONWEALTH TEXTED THE TREASURY IN - VHOLDING STATEMENT	_{ico} Pag	DEPARTMENT OF HET. SURY	INFORMACION SEGURO SOCIA SOCIAL SECUR	PARA EL	Copi
Nombre-First Name EDWIN	3. Núm. Seguro Social Social Security No.		7. Sueldos - Vine	INFORMATION 17. Total Sueldo Social Secur	s Seguro Social rity Wages	505
ellido(s) - Surname(s)	A DOMESTIC AND A STATE OF THE S	i desa	8. Comisiones Commissions	-	0.00	- Amount
SANTIAGO PEREIRA rección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address	4. Núm, de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN.) 660433481		9. Concesiones 4. wances	18. Seguro Soci Social Secur	al Retenido ity Tax Withheld	19,884.09
PO BOX 3078	5. Fecha en que comenzó a recibir pensión - Date on which you starte receive the pension.	d to	0.00	19, Total Sueldo	0.00	0.00
JUNCOS, PR 00777-3078	Dia Més Año Year .	THEFT OF	0.00 11. Total 17+8+9+10		iges and Tips	
lombre y Dirección Postal del Patrono imployer's Name and Mailing Address	6. Costo de Pensión o Anualidad	distance of the	53580.40	20. Contrib. Med		1
L8101321071 JF KENNEDY DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS	The state of the s	00	12. Gastos Reemboizados Reimbursed Expenses	Medicare Tax	776.92	0.00
AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF	10.34 10.72046.5.A. Januari		0.00	21. Propinas Seg Social Secur		0.00
HATO REY, PR 00919	Copia C para Récord del Empleado		6316.11		0.00	
nero de Telétono del Patrono ployer's Telephone Number	Copy C for Employe	e's	14. Fondo de Retiro Retirement Fund 4444.32	22. Seguro Socia en Propinas Social Securi	Uncollected	1,373.73
ha de Cese de Operaciones: Dio Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Yeor	100	House	15 Aportaciones ε Planes Cualific. Contributios το CODA PLANS		0.00	37,900.00
nero de Control - Control Number 004217954	Año: 2009		16. Salarios bay: 1 ey Núm. 324 de 200 4 Salaries undo: 4 et No. 324 of 2004		 Uncollected 	4
		d Pestion	0.00		0.00	180
Nombre - Name		Núme	o Control - Control 2 moder	to por: Departamen		
	VEA INSTRUCCIONES AL DOF	5-82-6	- Na hardwaren	0080027		
TRIPLICADO PARA LA PLANILLA	A DEL DEUDOR HIPOTECARIO - T	RIPLICAT	E FOR THE MONTGAGE BORROW	ER'S INCOME TA	NCO POPULAR AX RETURN	DE PUERTO RIC
Form DEPA Rev. 08.08 C Rep. 08.09 AÑO CONTRIBUTIVO: 2000	RE ASOCIADO DE PUERTO RICO - CO RTAMENTO DE HACIENDA - DEPAR DECLARACION INFORMATIVA - INTE INFORMATIVE RETURN - MORI Duplicado Enmenda Duplicate Amende	OMMONY TMENT O RESES HI TGAGE IN	F THE TREASURY	Uso Oficia	ıl - Official Use	
INFORMACION DEL RECEPTOR - RECIP	A SCHOOL STATE OF THE STATE OF	Survey Color	Phattet The Attribute	Núme	ro de Serie	
Número de Identificación Patronal - Employer Iden		100 5700	Descripción - Description		Cantidad	I - Amount
66-0561870	UCOONES AL BORS	1. Intere	ses Pagados por el Deudor t Pajd by Borrower		33	19,884.09
BANCO POPULAR DE PUERTO RICO PO BOX 362708 SAN JUAN PR 00936-2708		Loan 0	arios de Origen del Préstamo (Puntos) Paga amente por el Deudor rigination Fees (Points) Paid Directly by Borrow Pagados - Paid I Financiados	er Financed		0.00
WEGGENAGE	. 82	Loan	entos del Préstamo (Puntos) Pagados Direc Deudor Discounts (Points) Find Theetly by Borrower			0.00
Número de Seguro Social - Social Security Number	The first the design of the second	74, 34 14.34, 34	Pagados - Paid Financiados	· Financed		
582-35-6152	1	4. Reemb Refund	olsos do Intereses		_	0.00
	en be a comment of the service of the comment of th	Propert	ouciones sobre la Proncised y Taxes			1,373.73
COAMO PR 00769	d the second second		e del Principal I Balance		2	97,900.00
IINFORMACION DEL CODEUDOR - JOINT BO			de Cuenta del Préstam	mber	Término del Pré	stamo - Loan Term
Número de Seguro Social - Social Security Numbe	r Fryske	Alexandra Palesan		001-9096901		180
Nombre - Name	26 - 87 f - 1 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7	Chronic Town Chimber .	Control - Control Number			

Case:17-03283-LTS Doc#:12379-1 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 17:25:11 Desc: Exhibit Page 9 of 21

ormulario orm.199R-2/W-2 PR lev. 07.09 ESTADO LIBRE ASOCI. DE PUERTO RICC DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEP COMPROBANTE DE RETENCION -	WITHHOLDING STATEMENT	I. MACION PARA EL DEFARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre - First Name EDWIN	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages 53580.40	17. Total Sueldos Seguro Soci Social Security Wages
to not characteristic and	1 90	8. Comisiones - Commissions	0.0
Apellido(s) · Surname(s) SANTIAGO PEREIRA	4. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN.)	0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withhe
	660433481	9. Concesiones - Allowances	į
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address PO BOX 3078	5. Fecha en que comenzó a recibir	0.00	0.0
And the first of the state of t	pensión - Date on which you started to	10. Propinas - Tips	119. Total Sueldos y Pro. Medic Medicare Wages and Tips
	Dia Mes Año	0.00	53580.4
JUNCOS, PR 00777-3078	Day Month Year	11. Total=7+8+9+10	20. Contrib. Medicare Retenid
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	53580.40	Medicare Tax Withheld
L8101321071 JF KENNEDY	0.05	12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses	776.9
DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS	PARTICIPATE OF THE PERSON OF T	13. Cont. Retenida - Tax Withheld	Social Security Tips
AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF	Copia B para Planilla	6316.11	0 . (
HATO REY, PR 00919	Copy B for Employee	14. Fondo de Retiro Retirement Fund 4444.32	en Propinas - Uncollected Social Security on Tips
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Tax Return	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	0.0
Fecha de Cese de Operaciones: Dio Mes Año Cease of Operations Date: Doy Month Yeor	Año: 2009	0.00	23. Contrib. Medicare no Rete en Propinas - Uncollecte
Número de Control - Control Number 004217954	Carlotte and the second second	16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0 . 0 0	Medicare Tax on Tips

Conservacion: Diez (10) años a partir de la fecha de radicación en el Negociado de Procesamiento de Planillas Retention: Ten (10) years from the filing date in the Return Processing Bureau

> i to Coppea Piccoid des Ensplando - 11 des Ensplando - 11

reconstitute you the water

Reproducido por: Departamento de Haci

Case:17-03283-LTS Doc#:12379-1 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 17:25:11 Desc:

- WITHHOLDING STATEMENT Exh	DEPARTMENT C ETHEASURY	SOCIAL SECURITY
3. Núm. Seguro Social (1991) 1990 to Social Security No.	7. Sueldos - Wages 175 25	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
	8. Comisiones - Commiss. 23	17571.25
4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN)	เล เราแบบระหากสามพุทธภูก น.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
660433481	9. Concesiones - Allowances	1089.42
5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to	10. Propinas - Tips	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
receive the pension Did Mes Año	0.00	17571.25
Day Month Year	11. Total=7+8+9+10	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	17571.25	254.78
0.00	12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expensa- U . 0 0	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00
Copia C para Récord	13. Cont. Retenida - Tax Withheld	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips
del Empleado Copy C for Employee's	14. Fondo de Retiro Retirement Fund	0.00 23. Contrib. Medicare no Retenida
Records	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA FLANS	en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips
Año: 2010	0.00	24. Sueldos y Propinas bajo Ley
Year: ZUIU	16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004	HIRE de 2010 - Wages and Tips under HIRE Act of 2010 0.00

Reproducido por: Departamento de Hacienda TABLE CONTRACTOR OF

EDWIN SANTIAGO PERETRA DEPARTAMENTO DE EDUCACION

HATO REY, PR 00917

acina del Deputamento de pigereno

And the second of the second o

Typics - Markey Select Forest Edings

To Stanford Wilder Wild

To confidences of the confidence of the confiden

And the second of the second o

A STEELER

for Salpheliulesis

STRAGERENTS Y

IN BUGOTS

Mes GS

TRIBANIAN INCOROL (EMI)

A A STATE OF THE S e Reference description

	PROMODELLE BUTTERS AND APT 1811 A		a a
	6p. 6/9	and the above the second transfer of the seco	4
ENDA - DE	VERNMENT OF PUERTO RICO PARTMENT OF THE TREASURY - WITHHOLDING STATEMENT	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT, OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
AL BANKS TO THE SAME OF	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident, No. (EIN)	8. Comisiones - Commissions 0.00 9. Concesiones - Allowances	0.00
	660433481	9.7 Concessories - Airwances 0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
ddress	Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension	10. Propinas - Tips 0.00	0.00
	Dia Mes ^{ars la} utili Año Day Month Year	11. Total=7+8+9+10 50380.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicar Medicare Wages and Tips
	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0 . 0 0	12. Gastos Reen polsados Reimbursed appenses 0.00	50380.00
	6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage	13. Cont. Retenios Tax Withheld 4727.52	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 730.51
DOS	0.00	14. Fondo de Reti o Gubernamental Governmental Fetirement Fund	21. Propinas Seguro Social
IZ	Charitable Contributions	4444.32	Social Security Tips 0.00
	0.00	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	22. Seguro Social no Retenido
	Copia B para Planilla	The state of the second	en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips
	Copy B for Employee's	16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0.00	0.00
Año Year	Tax Return Año:	16A. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero Contributions to the Save and Doub your Money Program	23. Contrib. Medicare no Retenid en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips
	Year: 2011	Save and Double your Money Program 0.00	0.00

DEFARBACIÓN A M.

The second secon

Case:17-03283-LTS Doc#:12379-1 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 17:25:11 Desc: Exhibit Page 12 of 21

Capil Higgs Planning

Testion.	acilymphada Dopvistna Camangona		5 %
Offinidatio Offini	RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO PARTMENT OF THE TREASURY - WITHHOLDING STATEMENT	INFORMACION PARA EL DELAE AMENTO DE HACIENDA DEMARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre - First Name EDWIN	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	7. Sandos · Wages 15972.50	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
ar citie, c	4. Núm, de Ident, Patronal	8. Contriones - Commissions	15972.50
Apellido(s) - Surname(s) SANTIAGO PEREIRA	Employer Ident. No. (EIN) 6.6.0433481	9.00	18. Seguro Social Retenido
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address DEPARTAMENTO DE EDUCACION	5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension	10. Propines - Tips 0.00	Social Security Tax Withheld
HATO REY, PR 00917	Dia Mes Año Day Month Year	116Total=7+8:3+10 15972.50	19. Total Sueldos y Pro. Medica Medicare Wages and Tips
77	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00	12. Gas. 7. Feemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00	15972.50
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono-Cost of employer-sponsored	13. Com. Rerenida - Tax Withheld	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
L8112423531 SUP. MIGUE	health coverage 0.00	1285.81 14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	231.60
DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF	6B. Donativos Charitable Contributions	0.00	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
HATO REY, PR 00919	Copia B para Planilla	15. Apartationes a Planes Cualific. 16. Commissions to CODA PLANS 0.00	22. Seguro Social no Retenido
Número de Teléfono del Patrono	del Empleado Copy B for Employee's	16. Spiarios bajo Ley 324-2004	en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips
Employer's Telephone Number Fecha Cese de Operaciones: Dig Mes Año	Tax Return	0.00	0.00
Fecha Cese de Operaciones: Dio Mes Año Cease of Operations Date: Doy Month Yeor Número Control - Control Number 125552814	Año: Year: 2012	YEA A portaciones al Programa Ahorra y Duplica to Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00	23. Contrib. Medicare no Reteni en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0 . 0 0
Formulario Form 4998-2/W-2 PR Hev. 09.12 ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - I COMPROBANTE DE RETENCIO		INFO MACION PARA EL DEPATMAMENTO DE HACIENDA DEPATMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre-First Name EDWIN	3. Núm. Seguro Social Social Security No. 582-35-6152	7. Sueldos - Wages 15972.50	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
.12	4. Núm. de Ident, Patronal	8. Comisiones - Commissions	15972.50
Apellido(s) - Surname(s) SANTIAGO PEREIRA	Employer Ident. No. (EIN) 660433481	9. Cor. esiones - Allowances	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withhele
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address	5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension	0.00 10. Propinas - Tips	670.85
DEPARTAMENTO DE FOUCACION HATO REY, PR 00917	Dia Mes Año Day Month Year	0.00 11. Tots=7+8+9+10 15972.50	19. Total Sueldos y Pro. Medicar Medicare Wages and Tips
, de Rins o d'Anneis!	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	12. Gostos Reemb. y Beneficios Marginales	15972.50
Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored		20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 231.60
L8112423531 SUP. MIGUE DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ	health coverage 0.00	1285.81 14. Fordo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	6B. Donativos Charitable Contributions	0.00	0.0
37 S. F.	Copia C para Récord	Contrib itions to CODA PLANS 0.00	22. Seguro Social no Retenios en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tipa
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	del Empleado Copy C for Employee's	16. State ins bajo Ley 324-2004 Seiz les under Act 324-2004 0 . 0 0	0.00
Fecha Cese de Operaciones: Dio Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Yeor Número Control - Control Number	Records	16A. Accreaciones al Programa Ahorra y Duplica Dinero - Contributions to the Save and Double you? Money Program	23. Contrib. Medicare no Reteni en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips
125552814	Year: 2012	0.00	0.00

Property of the second

gad viktalija (z. 12. 14. 19. Georgija to March 1985 and more

a 186 September 1981 - Albert 1985 September 1981 - Albert 1985 "EL USE EN HONO" Krysie Strae Germanie er ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RIV. COMMONWEALTH OF PUERTO RICO I INFO MACION PARA INFORMACION PARA EL Form 499R 2/W 2 PR DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DE MENT OF THE TREASURY Rev. 09.12 DEPARTAMENTO DE . NDA SEGURO SOCIAL COMPROBANTE DE RETENCION : WITHHOLDING STATEMENT DE ARTMENT OF THE TREASURY SOCIAL SECURITY MACAMATION INFORMATION 3. Núm. Seguro Social 1. Net bre - First Name 7. Sireltics - Wages 17. Total Sueldos Seguro Social Social Security No. Social Security Wages 50458.30 EDWIN 8, Can isiones - Commissions 0.00 4. Núm. de Ident, Patronal 0.00 Apellido(s) - Surname(s) Employer Ident, No. (EIN) 9. 6 Accisiones - Allowances 18. Seguro Social Retenido SANTIAGO PEREIRA 660433481 0.00 Social Security Tax Withheld 5. Fecha en que comenzó a recibir la 10 Prepinas - Tips Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address 0.00 pension - Date on which you started to met vie 0.00 PO BOX 3078 receive the pension JUNCOS, PR 00777-3078 Mes . Dia. Año 41, Tale 7+8+9+10 19. Total Sueldos y Pro. Medicare Month Year 50458.30 Medicare Wages and Tips 6. Costo de Pension o Anualidad 12. Gas ve Reemb. y Beneficios Marginales Cost of Pension or Annuity 50458.30 Rainb. Expenses and Fringe Benefits 0.00 0.00 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono 20. Contrib. Medicare Retenida Employer's Name and Mailing Address 6A. Costo de cubierta de salud auspiciada 13. Cont. Retenida - Tax Withheld Medicare Tax Withheld por el patrono - Cost of employer-sponsored 4702.70 health coverage 731.65 0.00 L8101321071 JF KENNEDY 14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS 21. Propinas Seguro Social 6B. Donativos 4444.32 Social Security Tips AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ Charitable Contributions ESOUTNA CALAF 0.00 15, Aportaciones a Planes Cualific. 0.00 Contributions to CODA PLANS HATO REY, PR 00919 22. Seguro Social no Retenido Copia B para Planilla 0.00 en Propinas - Uncollected del Empleado 16. Salarios bajo Ley 324-2004 Social Security Tax on Tips Número de Teléfono del Patrono Sala ies under Act 324-2004 Copy B for Employee's 0.00 Employer's Telephone Number Tax Return \$.66 Fecha Cese de Operaciones: Mes Año Dia 23. Contrib. Medicare no Retenid: 16A - Aportaciones al Programa Ahorra y Cease of Operations Date: Day Year Month en Propinas - Uncollected Dur to tu Dinero - Contributions to the Número Control - Control Number Medicare Tax on Tips Save and Double your Money Program Year: 0.00 125535711 Conservación: Diez (10) años a partir de la lecha de radicación en el Negociado de Procesamiento de Planillas Conservacion: Diez (10) años a partir de la recha de radicestro.

Retention: Ten (10) years from the filing date in the Return Processing Bureau Reproducido por: Departamento de Hacienda Formulario Form 499R-2/W-2 PR IN ORMACION PARA EL INFORMACION PARA EL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO DE MITAMENTO DE HACIENDA SEGURO SOCIAL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY Rev 09.12 DEPARTMENT OF THE TREASURY SOCIAL SECURITY COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT INFOR ATION INFORMATION 3. Núm. Seguro Social 17. Total Sueldos Seguro Social 7. Sue and Wages 1. Nombre-First Name Social Security No. Social Security Wages 50458.30 EDWIN 582-35-6152 8. Corrisiones - Commissions úm. de Ident. Patronal 0.00 0.00 mployer Ident, No. (EIN) 18. Seguro Social Retenido 60433481 9. Concesiones - Allowances 0.00 cha en que comenzó a recibir la

	PARTICIPATE THE REPORT OF THE PARTICIPATE AND ADDRESS OF THE P	
Apellido(s) - Surname(s) SANTIAGO PEREIRA	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481	
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address PO BOX 3078 JUNCOS, PR 00777-3078	5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Dia Mes Año Doy Month Year	
May 1	6: Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pensión or Annuity 0 . 0 0	
2. Nombre y Direction Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8101321071 JF KENNEDY DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS	6A. Costo de cubierta de salud auspic por el patrono - Cost of employer-spons health coverage 0.00	
AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	6B. Donativos Charitable Contributions	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Copia C para Récord del Empleado	
Fecha Cese de Operaciones: Dia Mes Año Cease of Operacions Date: Day Month Year	Copy C for Employee's Records	
Número Control - Control Number 175535711	Año: 2012	

Costo de cubierta de salud auspiciada 13. Cont. Retenida - Tax Withheld el patrono - Cost of employer-sponsored th coverage 0.00 14. Fondo de Retiro Gubernamental Donativos

10. Propinas - Tips

11. Total=7+8+9+10

0.00

0.00

4702.70

4444.32

0.00

0.00

0 00

50458.30

12. Gaics Reemb. y Beneficios Marginales

Grasmmental Retirement Fund

15. Appreciones a Planes Cualific.

16. 1 10s bajo Ley 324-2004

15 ic os under Act 324-2004

To inbutions to CODA PLANS

16A. Aslavaciones al Programa Ahorra y

Duplic . Dinero - Contributions to the

Save ... Souble your Money Program

Rei nb. Expenses and Fringe Benefits

rate or . .

Julion Bur

Social Security Tax Withheld

0.00 9. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips

50458.30

20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 731.65

21. Propinas Seguro Social Social Security Tips

0.00

22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00

23. Contrib. Medicare no Retenio: en Propinas - Uncollected

Medicare Tax on Tips

0 00

Case:17-03283-LTS Doc#:12379-1 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 17:25:11 Desc: Exhibit Page 14 of 21

प्रमाणक है जिल्ला हारे होता है है है - - - -

	ICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO PARTMENT OF THE TREASURY WITHHOLDING STATEMENT	IMFORMACION PARA EL DEPA 'ENTO DE HACIENDA DEPA ENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
imbre-First Name	3, Núm, Seguro Social Social Security No	7. Sueldos - Wages 50022.50	17. Total Sueldos Seguro Soci Social Security Wages
a process of the	4. Núm, de Ident, Patronal	3. Comisiones - Commissions 0.00	0.00
ido(s) - Surname(s) ANTIAGO PEREIRA	Employer Ident. No. (EIN) 660433481	9. Concesiones - Allowances	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withhe
cción Postal del Empleado-Employee's Mailing Address	5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to	0.00	0.00
O BOX 3078 UNCOS, PR 00777-3078	receive the pension Dia Mes Año	10. Propines - Tips 0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medica Medicare Wages and Tips
ENGLISH.	Day Month Year 6. Costo de Pensión o Anualidad	50022.50	50022.50
mbre y Dirección Postal del Patrono nployer's Name and Mailing Address	Cost of Pension or Annuity 0.00	Heimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00	20. Contrib. Medicare Retenid
EPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS VE. TENIENTE CESAR GONZALEZ	6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage	12 Cont. Retenida - Tax Withheld 4277.66	Medicare Tax Withheld 725.33
SQUINA CALAF ATO REY, PR 00919	0.00	14 Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
iero de Teléfono del Patrono iloyer's Telephone Number	6B. Donativos Charitable Contributions	4412.08	0.00
ia Cese de Operaciones: ase of Operations Date: Doy Month Year	0.00	Contributions to CODA PLANS 0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected
ero Confirmación de Radicación Electrónica tronic Filing Confirmation Number	Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's h	16. Salarios bajo Ley 324-2004 Salaries under Act 324-2004 O . 0 0	Social Security Tax on Tip
C400001	Records	16A. Aportaciones al Programa Ahorra y	23. Contrib. Medicare no Rete
ero Control - Control Number KALSE	Año: AAA	Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program	en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips
		a save and bouble your money riogram	11
004514515	Year: ZUI3 89	0.00	0 . 0
UU4514515	Year: ZUIS 86	O.00 Reproducio INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY
UU4514515 Ilatiu	Year: ZUI3 89	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION 7. Sueldos - Wages	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro So
UU4314313 Alano 499R-2/W-2 PR 08 13 ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DE COMPROBANTE DE RETENCION	Year: ZUI3 86	O.00 Reproducio INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro So Social Security Wages
UU4514515 BISTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DE COMPROBANTE DE RETENCION Ombre - First Name DWIN	Year: ZUI3 89 White a second	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION 7. Sueldos - Wages 50022.50 d. Comisiones - Commissions 0.00	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SECURITY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro So Social Security Wages 0.0
UU4514515 Illido(s) - Surname(s)	Year: ZUI3 89 COOKE BANG MANIES RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO PARTMENT OF THE TREASURY - WITHHOLDING STATEMENT 3. Núm. Seguro Social Social Security No. 582-35-6152 4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION 7. Sueldos - Wages 50022.50 d. Comisiones - Commissions	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SECURITY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro So Social Security Wages 0.0
DU4514515 ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DE COMPROBANTE DE RETENCION ombre - First Name DWIN Illido(s) - Surname(s) ANTIAGO PEREIRA sccion Postal del Empleado-Employee's Mailing Address: O BOX 3078	Pear: 2013 89 RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO EPARTMENT OF THE TREASURY - WITHHOLDING STATEMENT 3. Núm. Seguro Social Social Security No. 582-35-6152 4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481 5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pensión	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION 7. Sueldos - Wages 50022.50 d. Comisiones - Commissions 0.00 9. Concesiones - Allowances 0.00	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SCOLIAL SECURITY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro So Social Security Wages 0.0 18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Within
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DE COMPROBANTE DE RETENCION ombre - First Name DWIN sillido(s) - Surname(s) CANTIAGO PEREIRA sccion Postal del Empleado-Employee's Mailing Address PO BOX 3078	Pear: 2013 89 RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO EPARTMENT OF THE TREASURY - WITHHOLDING STATEMENT 3. Núm. Seguro Social Social Security No. 582-35-6152 4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481 5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION 7. Sueldos - Wages 50022.50 d. Comisiones - Commissions 0.00 9. Concesiones - Allowances 0.00	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social Security Wages 0.0 18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Within 0.0
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DE COMPROBANTE DE RETENCION Ombre - First Name DWIN Illido(s) - Surname(s) CANTIAGO PEREIRA ICCION POstal del Empleado-Employee's Mailing Address PO BOX 3078 FUNCOS , PR 00777 - 3078	Pear: 2013 RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO EPARTMENT OF THE TREASURY - WITHHOLDING STATEMENT 3. Núm. Seguro Social Social Security No. 582-35-6152 4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481 5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pensión Dio Mes Año Doy Month Yeor 6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pensión or Annuity	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY NFORMATION 7. Sueldos - Wages 50022.50 d. Comisiones - Commissions 0.00 9. Concesiones - Allowances 0.00 10. Propinas - Tips 0.00 11. Total=7+8+9+10 50022.50 12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro So Social Security Wages 0.0 18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Within 0.0
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DI COMPROBANTE DE RETENCION Ombre - First Name DWIN Illido(s) - Surname(s) GANTIAGO PEREIRA Icción Postal del Empleado-Employee's Mailing Address O BOX 3078 TUNCOS, PR 00777 - 3078 Ombre y Dirección Postal del Patrono mployer's Name and Mailing Address DEPT DE EDUCACION - CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ	PRICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO PARTMENT OF THE TREASURY - WITHHOLDING STATEMENT 3. Núm. Seguro Social Social Security No. 582-35-6152 4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481 5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pensión Dia Mes Año Day Month Year 6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pensión or Annuity 0.00 6A. Costo de cubierta de salud auspicinted por el patrono-Cost of employer-sponso.	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY NFORMATION 7. Sueldos - Wages 50022.50 d. Comisiones - Commissions 0.00 9. Concesiones - Allowances 0.00 10. Propinas - Tips 0.00 11. Total=7+8+9+10 50022.50 12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00 13. Cont. Retenida - Tax Withheld	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SCURITY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social Security Wages 0.0 18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withle O.0 19. Total Sueldos y Pro. Med Medicare Wages and Tig
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DI COMPROBANTE DE RETENCION Ombre - First Name DWIN Illido(s) - Surname(s) ANTIAGO PEREIRA Icción Postal del Empleado-Employee's Mailing Address O BOX 3078 TUNCOS, PR 00777 - 3078 Ombre y Dirección Postal del Patrono nployer's Name and Mailing Address DEPT DE EDUCACION - CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ	Pear: 2013 RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO PARTMENT OF THE TREASURY - WITHHOLDING STATEMENT 3. Núm. Seguro Social Social Security No. 582-35-6152 4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481 5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pensión Dio Mes Año Doy Month Yeor 6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pensión o Anualidad Cost of Pensión or Anualidad	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY NFORMATION 7. Sueldos - Wages 50022.50 d. Comisiones - Commissions 0.00 9. Concesiones - Allowances 0.00 10. Propinas - Tips 0.00 11. Total=7+8+9+10 50022.50 12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00 13. Cont. Retenida - Tax Withheld	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro So Social Security Wages 0.0 18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Within 0.0 19. Total Sueldos y Pro. Med Medicare Wages and Tig 50022.5 20. Contrib. Medicare Retenimedicare Tax Withheld
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DE COMPROBANTE DE RETENCION ombre - First Name DWIN stitido(s) - Surname(s) ANTIAGO PEREIRA sccion Postal del Empleado-Employee's Mailing Address O BOX 3078 FUNCOS, PR 00777 - 3078 ombre y Direccion Postal del Patrono mployer's Name and Mailing Address DEPT DE EDUCACION - CLASIFICADOS VE. TENIENTE CESAR GONZALEZ SQUINA CALAF	PRICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO EPARTMENT OF THE TREASURY - WITHHOLDING STATEMENT 3. Núm. Seguro Social Social Security No. 582 - 35 - 6152 4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481 5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pensión Dia Mes Año Doy Month Year 6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pensión or Annuity 0.00 6A. Costo de cubierta de salud auspicintar por el patrono-Cost of employer-sponso. si health coverage	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY NFORMATION 7. Sueldos - Wages 50022.50 d. Comisiones - Commissions 0.00 9. Concesiones - Allowances 0.00 10. Propinas - Tips 0.00 11. Total=7+8+9+10 50022.50 12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00 13. Cont. Retenida - Tax Withheld 4277.66	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro So Social Security Wages 0.0 18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withh 0.0 19. Total Sueldos y Pro. Medi Medicare Wages and Tip 50022.5

Case:17-03283-LTS Doc#:12379-1 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 17:25:11 Desc: Exhibit Page 15 of 21

DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DI COMPROBANTE DE RETENCION	- WITHHOLDING STATEMENT	INFORMACION	GURO SOCIAL GURO SOCIAL FICIAL SECURALY ORMATION
1. Nombre - First Name EDWIN	3. Num. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos Wages 49320,00	17 Tatal Sueldos Seguro Social
Apellido(s) - Surnaine(s)	4. Núm. de luent. Patrenal Employer Ident. No. (EIN)	8. Comisiones - Commissions (0 - 00	0.00
SANTIAGO PEREIRA	660433481	9. Concesiones - Allowances 0.00	18. Seg aro Social Retenido Social Security Tex Withheld
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address PO BOX 3078 JUNCOS, PR 00777-3078	Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored, health coverage.	10. Propinas - Tips 0 . 000	0.00
00.000, TR 00777-3070	health coverage 0 . 0 0 0 6. Donativos	11. Total#7+8+9+10 49320.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	Charitable Contributions 0.00	12. Gastos Reemb, y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fripge Benefits 0 , 0.0	49320.00
DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF		13. Cont. Retenids - Tax Withheld 4138.80	27. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
HATO REY, PR 00919	Social Security Administration Data Operations Center Wilkes- Barre, PA 18769-0001	14, Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund (43.84, 80	715.14
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Con la With the W-3PR Envie al Deparlamento de Hacienda	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	21, Propinas Seguro Social Social Security Tips
Fecha Cese de Operaciones: Dig Mes Año Cease of Operations Date: Doy Month Yeor	electronicamente Send to Department of the Treasury	16. Salarios Exentos (Ver instrucciones)	0.00
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number	(www.haclenda.gobierno.pr) Entregue dos copias al empléado	Exempt Salaries (See instructions)	22, Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips
S140003		16A: Código de Salarios Exentos Exempt Salaries Code	0.00
Número Control - Control Number 004427527	Año: 2014	16B. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program	Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicars Tax on Tips
Fecha de radicación: 31 de enero - Fili	ng date: January 31	0.000	0.00

Formation Form 499R-279-2 PR Rev. 09.14 COMPROBANTE DE RETENCIO		INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SPOURO SOCIAL SOCIAL SECURITY MESSIMATION
1. Nombre-First Name EDWIN	3. Núm. Seguro Social Social Security No. 582-35-6152	7, Sueldos - Wages 49320.00	5 Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
Apellido(s) - Surname(s) SANTIAGO PEREIRA	4. Núm. de ident. Patronal Employer ident. No. (EIN) 660433481	9. Concesiones - Allowances	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
Direction Postal del Empleado-Employee's Mailing Address PO BOX 3078 JUNCOS, PR 00777-3078	Costo de cubierts de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage	10. Propinas - Tips 0 . 00	0.00
7	6. Donativos	11. Total=7+8+9+10 49320.00	13, Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Y/ages and Tips
Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	Charitable Contributions	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0 . 0 0	49320.00
DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESOUINA CALAF	Patrono: - Employer: - Envis a: - Send to: - Social Security Administration	13. Cont. Retenida - Tax Withheld	20. Contrib. Medica: e Retenida is edicare Tax Withheld
HATO REY, PR 00919	Data Operations Center Wilkes- Barre, PA 18769-0001	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	715.14
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Con la With the W-3PR	4384.80 15. Aportaciones a Planes Cualific.	24. Propinas Seguro Social Social Security Tips
Fecha Cese de Operaciones: Dio Mes Año Cease of Operations Date: Doy Month Yeor	Envie al Departamento de Hacienda electrónicamente Send to Department of the Treasury	Contributions to CODA PLANS 0.00	0.00
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number	electronically (www.haciende.gobierng.pr) * Entregue dos copias al empleado	16. Salarios Exentos (Ver instrucciones) 'Exempt Salaries (See instructions) 0.00	2. Securo Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips
S140003		16A. Codigo de Salarios Exentos Exempt Salaries Code	0.00
Número Control - Control Number 004427527	Año: Year: 2014	16B' Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program	: Contrib. Medicare no Retenida en Prupinas - Uncollected Medicare Tax on Tips

L8113750500 JOSE RAMON 004427527 DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919

> EDWIN SANTTAGO PEREIRA
> PO BOX 3078
> JUNCOS, PR 00777-3078 TO THE PROPERTY OF THE PROPERT

General Research Constitution (CD)

Form 499R-2W-2 PR Rev. 08.15 ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO F DEPARTAMENTO DE HACIENDA D COMPROBANTE DE RETENCIO	CI LIVE OF THE THEASON I	PEPARTAMENTO DE H NDA DEPARTMENT OF THE SURY	SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	
1. Nombre-First Name EDWIN	3. Núm: Seguro Social Social Security No.	7 ရှိရှိရှိသား - Wagen 49320.00	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages	
Apellido(s) - Surname(s)	J. Núm, de Ident, Patronal	8. Zeroiciones - Commissions 0.00	0.00	
SANTIAGO PEREIRA	Employer Ident. No. (EIN) 660433481	9. Danceviones - Allowances 0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld	
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address PO BOX 3078	X 3078 S, PR 00777-3078 is patrono - Cost of employer-sponsored realth coverage 0.00	10. Propinas - Tips 0 . 0 0	0.00	
JUNCOS, PR 00777-3078		11. Timel=7+8+9+10 4 9 3 2 0 . 0 0	19. Total Sueldos y Pro. Medicare	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	e, Donativos Charitable Contributions 0.00	12, Gastos Reemb. / Beneficios Marginales Reunb. Expenses and Fringe Benefits 0 . 0 0	Medicare Wages and Tips	
DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ	Patrono: - Employer: - Envie a: - Send to: - Social Security Administration	13. Cont Retenida Tax Withheld 4138.80	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld	
ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	Oata Operations Center Wilkes- Barre, PA 18769-0001 Con la	14. condo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 4384.80	715.14	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	With the W-3PR * Envie al Departamento de Hacienda electrónicamente Send to Department of the Treasury	15, Apostaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips	
Fecha Cese de Operaciones: Dia Mes Año Day Month Year	electronically (www.hacienda.pr.gov)	16. Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) 0.00	0.00	
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number	* Entregue dos copias al empleado Deliver two copies to employee		en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips	
\$150008	* Conserve copia para sus records Keep copy for your records	16A. Código de Salarios Exentos Exempt Salaries Code	0.00	
Número Control - Control Number 004946371	Año: 2015	TSB: Aportaciones al Programa Ahorra y Duplice tu Dinero - Contributions to the Serie and Double your Money Program	23. Contrib. Medicare no Retenic en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips	
Fecha de radicación: 31 de enero - Fil	ng date: January 31	0.00	0.00	

And the second s

Companies, et al.

Case:17-03283-LTS Doc#:12379-1 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 17:25:11 Desc: Exhibit Page 17 of 21

The same of the first than the control of the same of 51. Total=7+8+6+10

i iskot na sielaise par 149. bisiphise ist isko

mple ស្តុះស្ត្រូវពីប្រជាជន

6,56	51. f9tat=7+8+6+10			
# (P)	10 Operus Paemb v Ber. 14 . Neuro Szeersys and			
n Englogy	riginalis, noticulas, italias in .			
er e dign. Vinges: 1	i Alla Maranda da Danio Sida sir. — Seremente Regionale — — — —			
O RICO - C ONWEALTH OF PUERTO RICO O - DEPART, OF THE TREASURY ON - WITHHOLDING STATEMENT	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIE DEPARTMENTOF/THE THEASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION		
3. Núm. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos Wages 29320.00	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages		
4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN)	8. Comisiones - Commissions 0.00	0.00		
660433481	9. Concesiones - Allowances	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld		
Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage	10. Propinas - Tips at 0.00	0.00		
0.00	11. Total=7+8+9+10 49520.00	to Table Carling Bas Madisan		
6. Donativos Charitable Contributions 0.00	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fitige Benefits 0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 49320.00		
Patrono: - Employer: - Envie a: - Send to: - Social Security Administration	13. Cont. Retenida - Tax W thheld	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld		
Data Operations Center Wilkes- Barre, PA 18769-0001 Con la	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 4384.80	715.14		
With the W-3PR Envie al Departamento de Hacienda electrónicamente Send to Department of the Treasury	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips		
electronically	Salarios Exentos (Ver instrucciones)	0.00		
(www.hacienda.pr.gov) Entregue dos copias al empleado Deliver two copies to employee Conserve copia para sus récords	Exempt Salaries (See instructions) Código/Code 16. 0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips		
Keep copy for your records	Código/Code 16A. ರ. ೦೦	0.00		
Año: 2016	16B. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero Constitutions to the Save and Double your Margey Program	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips		
Filing date: January 31	Save and Double your was ey Program 0.00	0.00		
1963/1947/79467/1951	TO MENTAL TO THE PARTY OF THE P	Reproducido por: Departamento de Hacienda		

And the state of t

Case:17-03283-LTS Doc#:12379-1 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 17:25:11 Desc: Exhibit Page 19 of 21

Case:17-03283-LTS Doc#:12379-1 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 17:25:11 Exhibit Page 20 of 21

GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO Form 499R-2/W-2PR IN ORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE DEPARTAMENTO DE HACIENDA-DEPARTMENT OF THE TREASURY FROM SHE INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL Rev. 07.17 HACIENGA - DEPARTMENT OF THE TREASURY MOTAMETRIA COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT SOCIAL SECURITY INFORMATION 222 3. Núm. Seguro Social Social Security No. 1 1. Nombre - First Name 7. Sugipos - Wages 17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 49,320.00 **EDWIN** Consiones - Commissions fillight de Num, de Ident, Patronal 0.00 Apellido(s) - Last Name(s) 0.00 Employer Ident. No. (EIN) 9. Cornesiones - Allowances Seguro Social Relenido Social Security Tax Withheld 660433451-081 SANTIAGO PEREIRA 0.00 5. Costo de cublerta de salud auspiciada 10. Pro; inas - Tips Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address por el patrono - Cost of employer-HZW. sponsored health coverage 0.00 0.00 11. Total = - + 8 + 9 + 10 PO BOX 3078 0.00 19. Total Sueldos y Pro. Medicare 49 320.00 Medicare Wages and Tips 6. Donativos 12. Cistos Raemb, y Beneficios Marginales Charitable Contributions JUNCOS PR 00777 Raimb, Expenses and Fringe Benefits Fecha de Nacimiento: Dia Año Year 1965 Mes 0.00 49.320.00 Month 12 0.00 15 Date of Birth: Day Patrono: - Employer: 13. 2cm Retenida - Tax Withheld 20. Contrib. Medicare Retenida 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Medicare Tax Withheld Envie a: - Send to: Employer's Name and Mailing Address 4.141.34 Social Security Administration 14. Fondo de Retiro Gubernamental DEPT DE EDUCACION CLASIFICADOS Data Operations Center. 715.14 Covernmental Retirement Fund AVE. TENIENTE CESAR GO Wilkes-Barre, PA 18769-0001 A with appropriate g extenders Av S 4,374.65 Con la ESQUINA CALAF 21. Propinas Seguro Social 15 A 30 taciones a Planes Cualific. With the W-3PR Social Security Tips HATO REY PR 00919 Envie al Departamento de Hadienda Número de Teléfono del Patrono mail on receipt (787) 773-3508 electronicamente Employer's Telephone Number 0.00 0.00 Send to Department of the Treasury Salarios Exentos (Ver instrucciones) Fecha Cese de Operaciones: Año electronically Ege not Salaries (See Instructions) 22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Cease of Operations Date: Day Year Month (www.haclenda.or.gov) S cigo Code Número Confirmación de Radicación Electrónica Entregue dos copias al empleado Social Security Tax on Tips 0.00 16. Deliver two copies to employee Electronic Filing Confirmation Number Conserve copia para sus records of wat ad perCorte S170008 0.00 Keep copy for your records 11 0.00 16A. 23. Contrib. Medicare no Retenida Número Control - Control Number 168. Aprilaciones al Programa Ahorra y Duplica lu Dinero - Contributions to the en Propinas - Uncollected Año' 2017 007003719 Medicare Tax on Tips Year: Save and Double your Money Program 0.00 Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31 0.00

INSTRUCCIONES PARA EL EMPLEADO DEBERÁ SOMETER COPIA AL RENDIR SU PLANILLA

De acuerdo al Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 2011, según enmendado (Código), viene oblicado a rendir plantilla de contribución sobre ingresos todo individuo residente que:

- sea contribuyente individual o casado, si durante el año contributivo tuviere un ingreso pruto reducido por las exenciones de la Sección 1031.02 del Código mayor de \$5.000:
 sea casado que vivia con su cónyuge y opte por rendir planilla separada, si durante el año contributivo turibre un ingreso bruto reducido por las exenciones de la Sección 1031.02 del Código de \$3.500 o más exenciones de la Sección
- 1031.02 del Código de \$2,500 o más; o tenga ingreso nelo sujeto a contribución básica alterna de \$150,000 o más.

Formulario

PENALIDAD – El Código dispone lo siguiente: Toda persona obligada bajo cualquier Subtitulo del Código a rendir una plantilla, declaración, certificación o informe, que voluntariamente dejare de rendir dicha plantilla, declaración, certificación o informe dentro del término o términos fijados por el Subtitulo correspondiente o por reglamentos, además de otras penalidades establecidas por el Código, incumirá en delito menos grave, y en caso de convicción, será castigada con pena de multa no mayor de \$5,000, o con pena de reclusión por un término máximo de 90 días, o ambas penas, a discreción del tribunal, más las costas del proceso. En aquellos casos en que cualquier persona voluntariamente del are de rendir dicha planilla, declaración, certificación o informe (dentro de los términos fijados por el Subtitulo correspondiente o por reglamentos), con la intención de evadir o derrotar cualquier contribución impuesta por el Código, además de otras penalidades establecidas por el Código, incumirá en un delito grave de tercer grado, y en caso de convicción, será sancionada con pena de reclusión la cual fluctuará en un delito grave de tercer grado, y en caso de convicción, será sancionada con pena de reclusión la cual fluctuará en un delito grave de tercer grado, y en caso de convicción, será sancionada con pena de reclusión la cual fluctuará en un delito grave de tercer grado, y en caso de convicción, será sancionada con pena de reclusión la cual fluctuará en un delito grave de tercer grado, y en caso de convicción podrá imponer la pena fija de reclusión establecida o pena de multa que no excederá de \$20,000, o ambas penas, más las costas de noceso.

Retenga copia de este formulario para sus récords. Puede usarla para establecer su derecho a los beneficios de seguro social. Si su nombre, dirección o número de seguro social están incorrectos, informe el error a su patrono para que le complete un Formulario 499R-2c/W-2cPR.

INSTRUCTIONS FOR THE EMPLOYEE A COPY MUST BE SUBMITTED WITH YOUR RESERVE

Pursuant to the Puerto Rico Internal Revenue Code of 2011, as amended (Code), an income tax return must be filled to sany resident individual who:

- is an individual or married taxpayer, who during the taxable year had gross income, reduced by the exemptions established in Code Section 1031.02, greater than \$5.000;

 is a married individual who lived with his/her spouse, and elects to file separate returns, that during the taxable year had gross income, reduced by the exemptions established in Code Section 1031.02, of \$2,500 or more; or
- has net income subject to alternate basic tax of \$150,000 or more.

PENALTY - The Code provides the following: Every person required under any Subtifie of the Code to file a return, statement, certification or report, who willfully fails to file such return, statement. certification or report within the term or terms established by the corresponding Subtitle or by regulations, in addition to other penalties provided by the Code, shall be guilty of a misdemeanor, and upon conviction thereof, punished by a fine of not more than \$5,000, or imprisonment for a term of not more than \$0 days, or both penalties, at the discretion of the Court, plus the costs of prosecution. In the case of any person who willfully fails to file such return, statement, certification or report (within the terms established by the corresponding Subtitle or by regulations). with the intention to evade or defeat any tax imposed by the Code, in addition to other penalties provided by the Code, shall be quilty of a third degree felony, and upon conviction thereof, punished by imprisonment for a term ranging from three years and one day to eight years. The Court may impose, at its discretion, the fixed penalty of imprisonment provided or a fine of not more than \$20,000, or both penalties, plus the costs of prosecution.

Keep copy of this form for your records. You can use it to prove your right to social security benefits. If your name, address or social security number is incorrect, inform this to your employer and request a Form 499R-2c/W-2cPR.

Case:17-03283-LTS Doc#:12379-1 Filed:03/16/20 Entered:03/16/20 17:25:11 Desc: Exhibit Page 21 of 21

Formu, ario Form 49 Rev. 0

Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31

99R-2/W-2PR GOBIERNO DE PUL. DRICO-GOVERNMENT OF PUERTO RICO INFÓRENCIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA-DEPARTMENTO FITHE TREASURY COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT 7. Suelsos - Wages			SOCIAL SECURITY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social
I. Nombre - First Name EDWIN	Num, Seguro Social Social Security No.	50,153.35 8: Comisiones - Commissions 0.00	Social Security Wages
Apellido(s) - Last Name(s)	4. Núm, de Ident, Patronal Employer Ident, No. (EIN) 66-0433481	9. Concernores - Allowances 0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
SANTIAGO PEREIRA Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address	Coslo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer- sponsored health coverage	0.00 11. Tota: = 7 + 8 + 9 + 10 50,153.35	0.00
PO BOX 3078 JUNCOS PR 00777	6. Donativos Charitable Contributions	12. Gasce Reamb. y Beneficios Marginales 0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
Fecha de Nacimiento: Día Mes Month 12 Año 1965 Date of Birth: Día Month 12 Yéar 1965	0.00	13. Cont Potenida - Tax Withheld 4,260.14	50,153.35 20. Contrib. Medicare Retenida
Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPT DE EDUCACION CLASIFICADOS	Patrono: - Employer: Indique si la remuneración incluye pagos al empleado por: Indicate il the renumeration includes	14. Fondo da Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 4,459.80	Medicare Tax Withheld 727.22
AVE. TENIENTE CESAR GO ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919-0000	payments to the employee for; A- Servicios prestados por un médico cualificado bajo la Ley 14-2017	15. Aports stones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS 0.00	21. Propines Seguro Social Social Security Tips
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number Fecha Cese de Operaciones: Dia Mes Año	Services rendered by a qualified physician under Act 14-2017	Sals in structiones) Exempt Salaries (See instructions) (Coscourse)	0.00 22. Seguro Social no Retenido
Cease of Operations Date: Day Month Year	B - Servicios domésticos Doméstic services	16: 0.00 Codigo Code 16A. 0.00	en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips
F0717193216 Número Control - Control Number	C- Otros/Others:	16B. 0.00	0.00 23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected
180075719 *** *** *** *** *** *** *** *** *** *	Año: 2018	Düpfiza tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program	Medicare Tax on Tips

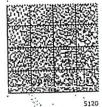
Year:

2018



0.00

Sello



0.00

02/08/2019 \$1.00 Sello de Rentas Internas 00063-2019-0208-45635013